

熊本県消防協会 赤城行き



消防団幹部職章のお申し込み票



●お申し込みの職章、個数をご記入ください。

令和 年 月 日

制服用		私服用		セット品	
団 長	個	団 長	個	団 長	個
副団長	個	副団長	個	副団長	個
分団長	個	分団長	個	分団長	個

消防団員章のお申し込み票

●お申し込みの消防団員章の個数をご記入ください。

令和 年 月 日

消防団員章	個
-------	---

必要事項をご記入ください。

令和 年 月 日

都道府県	消防団名	ご担当
所在地 (送付先)	〒	
T E L	F A X	
請求書(宛名)		

お問い合わせ先：公益財団法人 日本消防協会

〒105-0021 東京都港区東新橋一丁目1番19号 ヤクルト本社ビル内
 会館管理室 TEL:03-6263-9809 FAX:03-6263-9863